

Revalidatieafdeling Z2

“Een optimale re-integratie in de maatschappij rekening houdend met de aanwezige beperkingen”

Welkom

Geachte mevrouw
Geachte heer

Wij heten u van harte welkom op de verpleegeenheid Z2.

Z2 is een revalidatieafdeling voor de patiënten en tevens een leerwerkplaats voor studenten. In deze brochure willen wij u zo goed mogelijk informeren over deze afdeling om uw verblijf zo aangenaam mogelijk te maken.

In de onderstaande pagina's vindt u informatie over de dagelijkse gang van zaken op de revalidatieafdeling.

Ons team van studenten staat altijd voor u klaar indien u nog vragen heeft.

Wij wensen u een spoedig herstel en een aangenaam verblijf toe op deze verpleegeenheid.

Inhoud

Algemene werking.....	4
Wat is nu eigenlijk revalidatie?	5
Wie komt in aanmerking voor een opname op de revalidatieafdeling?	6
Hoe gebeurt de verwijzing?	7
Werking op de afdeling	8
Wie doet wat op de revalidatieafdeling?	11
Praktisch	17

Algemene werking

U bent gehospitaliseerd op een revalidatieafdeling die tegelijk ook een leerwerkplaats is. Zoals het woord het zegt: studenten komen werken op deze afdeling om te leren in de praktijk. Studenten voeren de taken op de afdeling uit, terwijl de werkbegeleider de eindverantwoordelijkheid over de kwaliteit van het werk heeft.

Omdat de opleiding en de praktijk geïntegreerd worden, neemt de kwaliteit van het werk toe en vindt de professionalisering van de student in optimale omstandigheden plaats. Door intensief samen te werken leren de studenten van mekaar, waardoor de zorg voor de patiënten er alleen maar beter op wordt.

Studenten op een leerwerkplaats hebben meer verantwoordelijkheid en meer bewegingsvrijheid, de student leert zo gemakkelijker functioneren op een werkplaats. De student stuurt zelf zijn leerproces. Op deze manier hebben de studenten voldoende ruimte voor ontwikkeling. De studenten zijn enkel overdag aanwezig, 's nachts en in het weekend werken gediplomeerde verpleegkundigen.

Door het garanderen van de kennis en vaardigheden in combinatie met de aanwezigheid van de werkbegeleider, zorgen wij ervoor dat u zich steeds in een veilige situatie bevindt.

Wat is nu eigenlijk revalidatie?

Een revalidatieafdeling is een dienst waar patiënten met een lichamelijke en/of geestelijke beperking ten gevolge van een ziekte/aandoening of ongeval revalideren.

De doelstelling is om de patiënten/revalidanten **een zo groot mogelijke zelfstandigheid** te laten verwerven binnen onze maatschappij, ondanks hun eventuele beperkingen. Dit willen we bereiken door hen te **stimuleren** door middel van training. Deze training uit zich in de therapieën en de begeleiding van het voltallige revalidatieteam.

Op deze revalidatieafdeling werken disciplines interdisciplinair samen. Naast de revalidatieartsen bestaat het **studententeam** uit verpleegkundigen, ergotherapeuten en maatschappelijke werkers. Ze werken samen volgens een **specifieke methode** om een gezamenlijk zorgpad van een patiënt te ontwikkelen. De **verpleegkundige werkbegeleider** zal steeds aanwezig zijn op de afdeling om de studenten te begeleiden. De ergotherapeuten en sociaal assistenten van het ziekenhuis begeleiden eveneens de student, maar zijn niet constant aanwezig op de afdeling.

Dit **interdisciplinair team** zal trachten bij te dragen tot een zo gunstig mogelijk verloop van de revalidatie.

Naast een specialistische aanpak van onze therapeuten is onze infrastructuur eveneens voorzien voor specifieke revalidatie van patiënten met neurologische en locomotorische aandoeningen.

Door dit geheel van **interacties** tussen de revalidant, de revalidatieafdeling en zijn omgeving, bestaat er geen standaardtherapie en dient iedere revalidant een aparte benadering te krijgen. Het opstellen van een **individueel therapeutisch schema** en een multidisciplinaire benadering is hierbij onmisbaar.

Wie komt in aanmerking voor een opname op de revalidatieafdeling?

De behandelend arts kan een aanvraag doen tot opname voor revalidatie, waarna de procedure tot overname kan starten. De patiënten die in aanmerking komen voor opname op een revalidatieafdeling moeten aan enkele voorwaarden voldoen.

We hanteren drie belangrijke pijlers voor een opname:

1. **Motivatie** van de toekomstige revalidant en zijn omgeving.
2. **Doelstellingen** van de toekomstige revalidant en de haalbaarheid van deze vooropgestelde doelen.
3. **Medische stabiliteit** van de toekomstige revalidant (kan de revalidant het fysiek aan?).

Deze voorwaarden worden getoetst in een intakegesprek enerzijds door de revalidatiearts en anderzijds door de verpleegkundige en/of hoofdverpleegkundige van de revalidatieafdeling. Dit gebeurt volgens een vastgelegde afdelingsprocedure.

Wekelijks worden deze aanvragen uitvoerig besproken tijdens het multidisciplinair overleg. Bij een positief advies komt de patiënt op de wachtlijst te staan.

Hoe gebeurt de verwijzing?

Indien u bent opgenomen in ons ziekenhuis kan u via de behandelend arts of sociaal werkster een aanvraag doen tot opname op de revalidatieafdeling. Zij kunnen dan een digitale aanvraag doen waarmee de overnameprocedure in gang wordt gezet.

Indien een patiënt van buiten het ziekenhuis wenst te revalideren op de revalidatieafdeling, dient men contact op te nemen met de sociale dienst (tel. 011 69 91 47). Er zal en aanvraagdocument bezorgd worden, dat dient ingevuld te worden door de behandelend arts en de betrokken afdeling. Bij ontvangst van het ingevulde aanvraagformulier zal dit op een wekelijks overleg behandeld worden.

Werking op de afdeling

Op onze revalidatieafdeling is er een specifiek werking, deze kan mogelijks afwijkend zijn van andere afdelingen. We stimuleren alle revalidanten om samen in de dagzaal te werken aan hun revalidatiedoelstellingen. Hierbij hoort ook het in groep eten in de dagzaal.

Tussen **7.30 - 8.00 uur** komen de revalidanten zelfstandig of met hulp naar de dagzaal voor het ontbijt. De verpleegkundige zorgt dat de revalidant goed geïnstalleerd is en zal voorbereidende hulp bieden indien nodig. De revalidanten die in aanmerking komen voor ontbijttherapie worden door de ergotherapeuten en/of logopedist begeleid. De verpleegkundige zorgt ondertussen voor de medicatiebedeling. Na het ontbijt verlenen de verpleegkundigen de hygiënische en verpleegkundige zorg.

Deze zorg omvat o.a.:

- parameters controleren en noteren (zo nodig);
- totaalzorg van de revalidant begeleiden;
- eventueel wondzorg, sondage ...;
- goede observatie en rapportage;
- toepassen en voortzetten van de revalidatie betreffende de ADL-functies.



Omstreeks **8.30 uur** wordt gestart met de therapie. Iedere revalidant heeft een schema (opgesteld door ergo-, logo- en kinesitherapeuten) waaraan hij zich dient te houden. Na de therapie worden de revalidanten terug naar de eetzaal gebracht voor het middagmaal.



Nadien worden de revalidanten naar de kamer gebracht en bieden we eventueel hulp bij het toiletbezoek. Er is ook de mogelijkheid om te rusten in de relaxzetel. In principe wordt overdag niet gerust in bed, tenzij na overleg met de arts. Afhankelijk van het therapeutisch schema worden sommige revalidanten opnieuw verwacht bij de kinesitherapie.

Het middageten is voorzien rond **12.00 uur**.

De therapieën zijn gepland tot **19.00 uur**.

Het avondmaal is voorzien rond **17.00 uur**.

Omstreeks **19.00 uur** beginnen de verpleegkundigen aan hun avondronde:

- controle parameters indien nodig;
- revalidanten installeren voor de nacht;
- avondmedicatie toedienen.

Vanaf **21.15 uur** zal de nachtverpleegkundige de taken verder overnemen.



Wie doet wat op de revalidatieafdeling?

Revalidatieartsen

De functie van de revalidatiearts bestaat erin de therapieën op elkaar af te stemmen en eventueel aan te passen. De revalidatiearts stelt, samen met de revalidanten en het team, de revalidatiedoelen op in functie van de aandoening, de revalidatiemogelijkheden, de algemene en psychische toestand. Op de revalidatieafdeling is dagelijks een revalidatiearts aanwezig. Tweemaal per week gebeurt er een grondige patiëntenronde. Indien nodig organiseert de revalidatiearts een gesprek met de familie, eventueel samen met leden van het revalidatieteam. Eenmaal per week wordt uw algemene toestand besproken in een multidisciplinaire teamvergadering.

Revalidatieartsen van de afdeling: dr. J. Darcis, dr. S. Hendrix en dr. L. Van Mol.

Verpleegkundig team

De verpleegkundigen en zorgkundigen maken dagelijks deel uit van het revalidatieproces. Zij begeleiden de revalidanten 24 uur op 24, 7 dagen op 7. Zij bieden hen een individuele verzorging op maat aan in een aangepaste omgeving.



De gespecialiseerde revalidatieverpleegkundige draagt zorg voor de opvolging van het revalidatieprogramma, ook buiten de uren van de therapieën.

Door deze continue aanwezigheid treden de verpleegkundigen vaak op als vertrouwenspersoon. De patiënten kunnen dan ook steeds bij hen terecht met hun vragen en voorstellen. Naast het revalidatieproces bewaken zij ook de gezondheidstoestand van de patiënt door middel van verpleegkundige observatie en nauwe samenwerking met de revalidatieartsen. De studenten verpleegkunde werken in teams of per twee, er is altijd een werkbegeleider/ vast benoemde verpleegkundige aanwezig.

Hoofdverpleegkundige: Sander Ombelets, tel. 011 69 97 51.

Ergotherapeuten

Ergotherapie richt zich op het verwerven van een zo groot mogelijke zelfstandigheid in alle activiteiten van het dagelijkse leven, rekening houdende met de mogelijkheden en beperkingen. Ook hier zullen studenten ergotherapie de eerste stappen ondernemen. Ze leggen de klemtoon op oa:

- evenwichtsoefeningen voor zitten en staan;
- persoonlijke verzorging en hygiëne, huishoudelijke activiteiten;
- verbeteren van concentratie en geheugen;
- stimuleren van probleemoplossend denken;
- informeren over hulpmiddelen en het gebruik ervan aanleren;
- aandacht voor eventuele aanpassing in de thuissituatie bij ontslag (huisbezoek is mogelijk);
- trainen van schouder-, arm- en handfunctie;
- ...



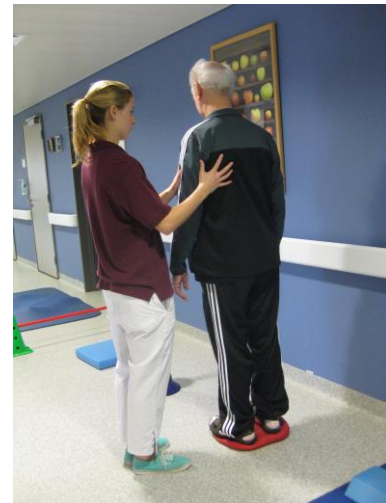
Ergotherapeuten: Karel Vanoppen en Sylvia Indestege

Kinesitherapeuten

De behandeling van de kinesitherapeuten richt zich op:

- de beweeglijkheid en de spierkracht van de bovenste en onderste ledematen verhogen;
 - de coördinatie van de ledematen verbeteren;
 - evenwichtsoefeningen in zit en stand;
 - evenwichtsmoeilijkheden corrigeren;
 - march reëducatie, zo nodig met hulpmiddelen;
 - algemene conditie verbeteren;
 - zo nodig toepassen van specifieke kinesitherapeutische handelingen zoals bijvoorbeeld elektrostimulatie of ademhalingskine;
- verbeteren van proprioceptie;
- betrekken van de familie bij de therapie van de patiënt;
 - ...

De therapieën kunnen zowel individueel als in groep gebeuren.



Logopedisten

Logopedie houdt in: "hulpverlening bij stoornissen en beperkingen in de communicatie".

Communicatie is meer dan praten alleen. Communicatie omvat vele uitingvormen waaronder taal, lezen, schrijven, gebaren en ondersteunende communicatiesystemen.

De logopediste biedt preventie, zorg, training en advies inzake communicatie, mondfunctie, slikken en stem.

- Slikstoornissen (dysfagie) ontstaan door een combinatie van stoornissen in de slikspieren, een verminderde gevoeligheid en afname van reflexen. Verslikken is mogelijk als voedsel of drank in de luchtpijp terecht komt.
- Motorische spraakstoornissen (dysartrie, verbale apraxie ...) komen voor bij patiënten met een aandoening van het zenuwstelsel. De spraak is moeilijk verstaanbaar door een stoornis in de spierspanning en/of de coördinatie van de spieren. De logopediste geeft oefeningen om de spraak en andere mondfuncties te ondersteunen of te vervangen.
- Neurologische spraakstoornissen (afasie) zijn een verworven taalstoornis (na een beroerte of trauma). Door een hersenletsel verliest iemand met afasie zijn vermogen om een taal te begrijpen en/of te gebruiken. Ook lezen en schrijven kunnen aangetast zijn.
- Stemstoornissen zoals heesheid (dysfonie) of stemverlies (afonie) kunnen zowel een organische als een functionele oorzaak hebben. De logopediste bouwt het foutief stemgedrag af en leert het juiste stemgedrag weer aan.
- ...



Logopedisten: Cindy Appeltants en Nathalie Morrhaye.

Sociale dienst

De sociaal werker wil samen met de patiënt en zijn familie/omgeving de terugkeer naar huis of naar een nieuwe woonsituatie zo goed mogelijk voorbereiden.

Iedere patiënt of zijn familie die nood heeft aan een gesprek of vragen heeft rond praktische, administratieve of psychosociale problemen kan een beroep doen op de sociale dienst.

Dit kan o.a. voor:

- thuiszorg na ontslag: thuisverpleging, poetshulp, gezins- en bejaardenhulp, warme maaltijden, personenalarm-systeem, gezelschapsdienst, uitleendienst ...;
- aanvraag hersteloorden van de mutualiteiten;
- aanvraag tot opname in kortverblijf en preventieve inschrijving op wachtlijst voor opname in rust- en verzorgings-tehuizen;
- administratieve problemen: vragen rond hospitalisatie-verzekering, invullen van formulieren en doorverwijzing voor diverse tegemoetkomingen (Federale Overheid, zorgverzekering ...);
- financiële problemen, psychosociale problemen.

Sociaal werker op de afdeling: An Joachims, te bereiken op tel. 011 69 91 47 of via e-mail an.joachims@stzh.be.

Orthopedisch techniker

De techniker staat in voor het aanmeten, aanpassen of afleveren van technische hulpmiddelen die noodzakelijk zijn om uw zelfstandig functioneren te ondersteunen.

Diëtiste

De diëtiste begeleidt u met specifieke voedingsproblemen of aangepaste diëten.

Psychologe

Aangezien een aandoening/ziekte of ongeval, en de noodzakelijke revalidatie hiervan, ook psychologische problemen kan geven (o.a. verwerking), is een psychologische begeleiding vaak niet alleen aangewezen voor uzelf, maar ook voor uw familie.

Psychologe: Sofie Melotte

Praktisch

Bezoeken

Gelet op de geplande activiteiten en het goede verloop van de therapieën zijn de bezoeken beperkt van **15.00 tot 20.30 uur**. Ook krijgen de eventuele onderzoeken die tijdens de bezoeken plaatsvinden voorrang op het bezoek.

Maaltijden

Om een goede evolutie van uw revalidatie te verkrijgen, wordt er maaltijdbegeleiding gegeven. Daarom wordt het ontbijt, het middag- en avondmaal opgediend in de dagzaal. In het weekend wordt het ontbijt op de kamer opgediend. De gezamenlijke maaltijd is een onderdeel van de therapie. Hierbij wordt gevraagd of het bezoek op de patiëntenkamer wil blijven. De ontbijtbegeleiding wordt persoonlijk besproken. Indien nodig wordt dit ook in de dagzaal gedaan. Maaltijdbegeleiding wordt na afspraak gedaan door de verpleegkundige, de ergotherapeut en de logopediste.

Therapieën

De therapieën starten om 08.00 uur en eindigen om 15.00 uur. Op uw kamer hangt uw persoonlijke therapiefiche. De ochtendverzorging wordt hieraan aangepast.

Weekendregeling

Een weekendverblijf thuis kan een wezenlijk onderdeel vormen in het revalidatieproces. Doel is om uw niveau van functioneren te toetsen aan de werkelijke thuissituatie. Hierbij is het van belang om de moeilijkheden die zich thuis voordoen mee te delen aan het revalidatieteam. Er kan een weekend evaluatieblad meegegeven worden, dat u zo correct mogelijk dient in te vullen. Zo kan het revalidatieteam de nodige aandachtspunten opnemen in de revalidatie. Alleen de revalidatiearts kan toelating geven om in weekend te gaan.

Kleding

Op de afdeling draagt u bij voorkeur dagkledij. Gezien de actieve aanpak van de revalidatie is het van belang dat uw kleding gemakkelijk zit. Goed aansluitende schoenen zijn aangewezen.

Alcohol

Het gebruik van alcoholische dranken wordt niet toegestaan.

Roken

Het is ten strengste verboden op de kamer of de afdeling zelf te roken.

Kapster

De kapster komt wekelijks langs (door patiënt te betalen).

Pedicure

Tweemaal per maand beschikbaar (door patiënt te betalen).

Pastorale dienst

U kunt een gesprek met de ziekenhuispastor vragen via een verpleegkunde.

Ziekenhuispastor: Ann Stevens, tel. 011 69 91 46.

Contact

Telefoonnummer van de afdeling: 011 69 97 50

Adres: Sint-Trudo Ziekenhuis
Diestersteenweg 100
3800 Sint-Truiden

(bij briefwisseling graag de naam van de revalidant vermelden)

